

# 日本ガスタービン学会賞（技術）申請書・推薦書

年 月 日 提出

受付No.	受付日					
① 申請者 又は推薦者	会員資格	氏名（フリガナ）	勤務先・職名		所在地 または 住所	
					(TEL:                      E-MAIL:                      )	
② 技術名						
③ 受賞候補者 （代表者を含め5名以内とする）		会員資格	会員番号	氏名（フリガナ）	年齢	勤務先・職名
	代表者					
	共同研究者					
連絡先		氏名				
〒						
(TEL:                      E-Mail                      )						
④ 技術概要						
⑤ 技術の詳細						
⑥ 推薦理由						
⑦ 参考事項	候補技術について過去に受けた賞					
	年	月	受賞事項	賞名	受賞者名	

- 《注意》 1. 添付書類を含めて同一のものを必ず正1通、副2通（コピー可）ご提出ください。  
 2. 文章は平易に、文字は明確にご記入ください。  
 3. 提出された書類はいつさい返却いたしません。

**提出先**                      (社)日本ガスタービン学会  
 〒160-0023 東京都新宿西新宿 7-5-13 第3工新ビル 402  
 TEL:03-3365-0095, FAX:03-3365-0387  
 E-MAIL: gtsj@pluto.dti.ne.jp